

通所リハビリテーション（要介護） 利用料金等一覧表

1日当たりの利用料金 介護保険1割負担の場合

2024年6月改定

サービス内容		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護 保険 負担 額	基本報酬1（6時間以上7時間未満）	715単位	850単位	981単位	1,137単位	1,290単位	
	基本報酬2（4時間以上5時間未満）	553単位	642単位	730単位	844単位	957単位	
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	22単位					
	科学的介護推進体制加算	40単位					
	介護職員等処遇改善加算	基1：67単位 基2：53単位	基1：78単位 基2：61単位	基1：90単位 基2：68単位	基1：103単位 基2：78単位	基1：116単位 基2：88単位	
	①介護保険一部負担額（1単位10.33円）：基1	826円	978円	1,125円	1,300円	1,472円	
	①介護保険一部負担額（1単位10.33円）：基2	645円	745円	844円	972円	1,098円	
その他 実費	②日常生活費（250円/日）+教養娯楽費（100円/日）	350円					
食 費	昼食（830円/食）	830円					
	間食（120円/食）	120円					
	③食費合計	通常時間（6時間）：950円 短時間（4時間）：830円					
1日の利用料金合計①+②+③		6時間以上	2,126円	2,255円	2,425円	2600円	2,772円
		4時間以上	1,945円	2,045円	2,144円	2,272円	2,398円

※1 上記金額は、要支援1が週1回利用、要支援2が週2回利用で1割負担の場合です。2割負担、3割負担の方はお問合せください。

※2 必要に応じて追加で加算算定させていただきます。ご利用前に説明させていただきます。

※3 おむつは基本的には持参いただきますが、使用された場合は別途料金をいただきます。詳しくはご利用前に説明させていただきます。